**Opposition of Anand Committee on Nursing Homes**

4672. SHRI BISHAMBHAR NATH PANDE : Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state :

(a) whether it is a fact that the Delhi Medical Association and the Indian Medical Association have opposed the recommendations of the Anand Committee on Nursing Homes that have been submitted to the Delhi Administration ; and

(b) if so, what are the reactions of the Government on regulating the Private Nursing Homes in the country ?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI B. SHANKARANAND) : (a) Though the Government of National Capital Territory of Delhi has not received any such representation from Delhi/Indian Medical Associations, there have been press reports about the associations opposing the recommendations of the Anand Committee.

(b) The Government of National Capital Territory of Delhi has constituted another Committee, under the Chairmanship of Shri P. V. Jaikrishnan, Secretary (LSG), for studying all aspects of the Anand Committee Report and other connected issues and make recommendations on the course of action to be adopted for registration/regularisation of Nursing Homes in Delhi.

**मलेरिया की रोकथाम हेतु उपचारात्मक कदम**

4673. **श्री कैलाश नारायण सारंग** : क्या **स्वास्थ्य और परिवार कल्याण** मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) देश में मलेरिया के बढ़ते हुए प्रकोप से नागरिकों को बचाने हेतु भारत सरकार द्वारा राज्यों को प्रदान की जा रही सहायता का ब्यौरा क्या है ;

(ख) क्या यह सच है कि भारत सरकार द्वारा राज्यों को समय तथा पर पर्याप्त मात्रा में डी० डी० टी० तथा मलेरिया-निरोधक-दवाइयां उपलब्ध न कराने के कारण प्रति वर्ष इस रोग का प्रभाव ग्रामीण क्षेत्रों में अधिक रहता है; और

(ग) इस वर्ष मलेरिया से बचाव के लिए क्या-क्या विशेष कदम उठाए जा रहे हैं ?

**स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (श्री (बी० शंकरानन्द)** : (क) राष्ट्रीय मलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम के अन्तर्गत वर्ष 1993–94 के दौरान राज्य सरकारों को 86.8 करोड़ रुपये मूल्य के कीटनाशी और औषधें उपलब्ध कराई गई। इसके अतिरिक्त प्रत्येक राज्य द्वारा कार्यान्वयन के अन्तर्गत कार्यक्रम के मूल्यांकन के आधार पर तकनीकी मार्ग दर्शन दिया गया।

(ख) जी नहीं, वर्ष 1993–94 के दौरान केन्द्र द्वारा आपूर्ति की गई डी०डी०टी० तथा क्लोरोक्वीन गोलियों की मात्राओं में वृद्धि हुई है। यह कार्यक्रम राज्यों द्वारा कार्यान्वित किया जा रहा है और मलेरिया की स्थिति को नियंत्रित किया गया है।

(ग) राज्यों का मलेरिया-जनित स्तरीकरण रोग घटना स्तरों के आधार पर किया जा रहा है। बाढ़-प्रवण तथा पानी से भरे मुहल्लों तथा आदिवासी जनसंख्या वाले जिलों जैसे स्थानिक-मारी वाले क्षेत्रों में उच्च खतरे वाले क्षेत्रों में अधिक ध्यान दिया जा रहा है।

**राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रमों के कार्यान्वयन हेतु वित्तीय सहायता**

4674. **श्री कैलाश नारायण सारंग** : क्या **स्वास्थ्य और परिवार कल्याण** मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) भारत सरकार द्वारा विभिन्न राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रमों के कार्यान्वयन हेतु राज्य सरकारों के अपने-अपने बजट में से खर्च की जाने वाली धनराशि के भुगतान के संबंध में क्या व्यवस्था की गई है ;

(ख) इन कार्यक्रमों के संबंध में कितनी-कितनी धनराशि किन-किन राज्यों को कब से देय है; और

(ग) संबंधित राज्यों को देय राशि का भुगतान कब तक कर देने की संभावना है ?

**स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (श्री बी० शंकरानन्द)** : (क) राष्ट्रीय मलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम के अन्तर्गत प्रतिपूर्ति/वसूलियां 50:50 के आधार पर की जानी होती है । तथापि, अन्य राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रमों के संबंध में केन्द्रीय आवंटन से अधिक हुए खर्च की राज्यों को प्रतिपूर्ति नहीं की जाती है ।

(ख) और (ग) राष्ट्रीय मलेरिया उन्मूलन कार्यक्रम के अन्तर्गत बकाया/वसूल की जाने वाली धनराशियों के ब्यौरे का परिकलन राज्य सरकारों द्वारा महालेखाकार के कार्यालय से अनुमोदित मदों पर व्यय के समाधान हुए आंकड़ों पर निर्भर करता है ।

**Cases of Leprosy in Gujarat**

4675. SHRIMATI URMILABEN CHIMANBHAI PATEL : Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state :

(a) the number and details of men and women, in percentage in rural and urban areas in Gujarat State who are effected with leprosy ;

(b) the details of programmes being run to prevent leprosy in the State under the National Leprosy Eradication Programme ;

(c) whether patients are given free medicines by the leprosy eradication centres ; and

(d) if so, what are the details thereof ?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI B. SHANKARANAND) : (a) Gujarat has 17,131 leprosy cases on record of the end of March, 1994, of which 57% are male patients. About 13% of the patients are living in the urban areas.

(b) National Leprosy Eradication Programme is implemented as 100% centrally sponsored scheme in the State of Gujarat. Out of 19 districts, 6 are endemic for leprosy. All these endemic districts have been brought under Multi Drug Treatment services.

The State has also been advised to register District Leprosy Societies in the remaining 13 low endemic districts so that necessary funds could be released for implementing MDT services.

(c) and (d) Yes, Sir, Three anti-leprosy drugs, viz., Rifampicine, Clofazimine and Dapsone are spplied free to the State.

**Vacant posts in CGHS (UNANI)**

4676. MAULANA OBAIDULLAH KHAN AZMI : Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state :

(a) the number of posts of MO, SMO, CMO, in C.G.H.S. (Unani) which are vacant till date and from what date they are lying vacant ; and

(b) what action Government have so far taken to recruit/promote or post new staff/doctors against these vacant posts ?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI B. SHANKARANAND) : (a) and (b) Out of 18 sanctioned posts of MO/SMO/CMO in C.G.H.S. (UNANI), 17 are filled. Against the remaining one post of Medical Officer vacant since 1985, one Medical Officer recommended by Union Public Service Commission has been asked to report for duty.

**Promotion of Non-Medical Scientists**

4677. DR. BAPU KALDATE : Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELLFARE be pleased to state :

(a) whether it is a fact that in accordance with the Supreme Court Judgement